

Practice of Acupuncture

Point Location – Techniques – Treatment Options

Hans-Ulrich Hecker, M.D., L.Ac.
Physician in Private Practice
Kiel, Germany

Elmar T. Peuker, M.D., L.Ac.
Clinical Anatomist
Physician in Private Practice
Muenster, Germany

Angelika Steveling, M.D., L.Ac.
Physician in Private Practice
Essen, Germany

Joerg Kastner, M.D., L.Ac.
Physician in Private Practice
Wessling, Germany

With the collaboration of:

Timm J. Filler, Lei Zhang, Dietrich H.W. Groenemeyer

897 illustrations

195 tables

Thieme
Stuttgart • New York

Ханс-Ульрих Хекер, Ангелика Стивлинг,
Элмар Т. Пекер, Йорг Кастнер

Акупунктура

Практическое руководство

Локализация точек – Методы – Выбор лечения

Перевод с английского

Второе издание

УДК 615.814.1
ББК 53.584
Х35

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Авторы и издательство приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенных в данной книге показаний, побочных реакций, рекомендуемых доз лекарств. Однако эти сведения могут изменяться.

Внимательно изучайте сопроводительные инструкции изготовителя по применению лекарственных средств.

Перевод с английского: А.Алымов, С.Дьяконов

Хекер, Ханс-Ульрих.

Х35 Акупунктура. Практическое руководство / Ханс-Ульрих Хекер, Ангелика Стивлинг, Элмар Т. Пекер, Йорг Кастнер; пер. с англ. – 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2021. – 656 с. : ил. ISBN 978-5-00030-878-3

Данное издание не является исчерпывающим трудом по акупунктуре, но будет полезным для начинающих специалистов и интересующихся студентов. Тем более что в книге отражены достижения последних научных исследований в этой области. Помимо представления всех акупунктурных точек тела читатель найдет здесь более подробную информацию о наиболее важных из них, в первую очередь, способ универсального определения локализации точек по отношению к анатомическим структурам. В издании также имеются специальные разделы, в которых подробнейшим образом освещаются противопоказания и побочные эффекты при проведении акупунктуры.

УДК 615.814.1
ББК 53.584

ISBN 1-58890-244-7

Title of the original German edition:
Hans-Ulrich Hecker, Angelika Steveling, Elmar T. Peuker, Jörg Kastner
Lehrbuch und Repetitorium Akupunktur mit TCM-Modulen, 2/e
© 2002 Hippokrates Verlag in MVS Medizinverlage Stuttgart GmbH & Co.KG, Germany
The Russian translation is based on the English language version «Practice of Acupuncture» published by Georg Thieme Verlag, Stuttgart, Germany, © 2005
Название оригинального немецкого издания:
Hans-Ulrich Hecker, Angelika Steveling, Elmar T. Peuker, Jörg Kastner
Lehrbuch und Repetitorium Akupunktur mit TCM-Modulen, 2/e
© 2002 Hippokrates Verlag in MVS Medizinverlage Stuttgart GmbH & Co.KG, Germany
Перевод на русский язык выполнен на основе английского издания «Practice of Acupuncture», изданного Georg Thieme Verlag, Штутгарт, Германия, © 2005
© Издание на русском языке, перевод на русский язык, оформление, оригинал-макет. Издательство «МЕДпресс-информ», 2009

ISBN 978-5-00030-878-3

Авторы



Hans-Ulrich Hecker, M.D.
Специалист по общей медицине, акупунктуре, натуропатии и гомеопатии. Лектор курса «Натуропатия и акупунктура» в университете города Шлесвиг-Хольштайн, Германия. Директор по исследованиям Образовательного центра натуропатии и акупунктуры

Академии постдипломного медицинского образования Региональной медицинской ассоциации города Шлесвиг-Хольштайн. Сертифицированный менеджер медицинского качества, председатель Европейской организации по управлению качеством (EFQM).

e-mail: praxis@go3docs.de

www.go3docs.de



Elmar T. Peuker, M.D.
Специалист по общей медицине, анатомии, хиропрактике и натуропатии. Лектор курса «Акупунктура и натуропатия» Академии постдипломного медицинского образования Региональной медицинской ассоциации университета города Шлесвиг-Хольштайн. Дипломированный специалист в области экономики здравоохранения, глава дополнительной медицинской исследовательской группы департамента Вестфальского университета им. Вильгельма города Мюнстер, Германия.

Лектор Британского медицинского общества акупунктуры (BMAS), Великобритания

e-mail: info@integrative-medizin.de

www.integrative-medizin.de



Angelika Steveling, M.D.
Хиропрактик, специалист по нейролингвистическому программированию, глава департамента традиционной медицины Института радиологии и микротерапии университета города Виттен-Хердеке, Германия. Лектор курса «Акупунктура» для получающих постдипломное медицинское образование, член Региональных медицинских ассоциаций городов Шлесвиг-Хольштайн и Вестфалия-Липпе.

Лектор по акупунктуре Германского общества врачей (DÄGFA).

e-mail: info@akupunktur-ruhr.de

www.akupunktur-ruhr.de



Joerg Kastner, M.D.
Специалист по терапии внутренних болезней, в области спортивной медицины и натуропатии. Глава отделения акупунктуры Академии постдипломного медицинского образования Региональной медицинской ассоциации города Вестфалия-Липпе. Основатель и медицинский директор баварской Академии акупунктуры и традиционной китайской медицины. Приглашенный лектор университета Гуанси, Китай. Практикующий специалист в области натуропатии, гомеопатии, спортивной медицины, традиционной китайской медицины и диетологии в практике лечения суставов в городе Весслинг, Бавария.

e-mail: BroKas@t-online.de

Соавторы

Профессор Timm J. Filler, M.D.

Клинический анатом, руководитель отдела клинической анатомии департамента анатомии университета города Мюнстер, Германия

e-mail: Klinische.Anatomie@Uni-Muenster.de

Lei Zhang

Департамент традиционной медицины Института радиологии и микротерапии университета города Виттен-Хердеке, Германия.

Профессор Dietrich H.W.Groenemeyer, M.D.

Директор Института радиологии и микротерапии университета города Виттен-Хердеке, Германия.

Предисловие

Для обеспечения безопасности и компетентности в своей работе специалистам в области акупунктуры следует соблюдать следующие принципы. Во-первых, и наиболее важно, до начала проведения курса акупунктуры они должны или поставить самостоятельно, или получить от лечащего врача традиционный клинический диагноз, поскольку уменьшение выраженности симптомов вследствие применения акупунктуры может отсрочить диагностику тяжелого заболевания. Во-вторых, следует произвести предварительную оценку соотношения риск – польза при использовании акупунктуры для получения согласия пациента на лечение. В тексте такого согласия имеются отдельные разделы, посвященные потенциальным побочным эффектам при проведении акупунктуры, включая комментарии по косвенному риску.

В-третьих, практикующему специалисту по акупунктуре следует использовать предварительные процедуры, направленные на минимизацию риска передачи инфекционных заболеваний, связанного с применяемыми манипуляциями. Наконец, практикующий специалист должен проводить процедуры с учетом анатомических особенностей для минимизации риска травматических осложнений. В тексте книги приведены анатомические особенности для всех каналов и дополнительных точек, а также описаны, где это необходимо, нежелательные эффекты, связанные с отдельно взятыми точками. Данная книга относится к тем немногим методическим пособиям, в которых специально комментируются риски, и только по этой причине она уже достойна повышенного внимания.

Помимо следования вышеописанным принципам, практикующие специалисты должны использовать последовательную и основанную на доказательствах методику лечения, тогда оценка и исследование их практики помогут собрать информацию о применении методики, полезную для ее модификации. В настоящее время во всем мире существует большое разнообразие методов и стилей акупунктуры. Большинство стилей включают в себя, в большей или меньшей степени, элементы традиционной китайской медицины (ТКМ). В некоторых странах Запада данные элементы традиционной акупунктуры были отобраны и видоизменены в соответствии с культурными особенностями для лучшего их восприятия. В Великобритании подавляющее большинство профессионалов придерживаются подхода, который основан на использовании только наиболее часто применяемых классических точек (несмотря на то, что некоторые из специалистов не обладают достаточными знаниями о них), и они принципиально выбирают место терапии, основываясь на сегментарной иннервации или на расположении миофасциальных триггерных точек. Такой подход может быть обусловлен влиянием

науки, иконоборчеством или давлением национальной системы здравоохранения. Тем не менее, вне зависимости от подхода к терапии, издание, освещающее некоторые, в достаточной степени, эзотерические связи, существующие между телом и материальными функциями в ТКМ, будет полезно. В тексте книги содержится значительное количество элементов таких связей, как в основном разделе, посвященном локализации специфических точек акупунктуры и анатомии, так и в других разделах. Существует много изданий, описывающих теорию ТКМ, которые достаточно трудны для восприятия неподготовленным читателем. В настоящей книге была предпринята попытка решить указанную проблему путем использования большого количества иллюстраций, диаграмм и схем. Иллюстративный материал настолько удачно и доступно структурирован, что смог заинтересовать даже такого изначально нейтрального и консервативного читателя, каким являюсь я сам.

Хотелось бы выразить благодарность авторам за создание доступного для восприятия текста, который сможет использовать большинство специалистов в области акупунктуры, вне зависимости от их приверженности к тем или иным школам.

Осень 2004, Лондон

Mike Cummings

Введение

Данное практическое учебное пособие представляет собой многофункциональный труд.

В создании книги принимали участие специалисты, практикующие различные методики акупунктуры в течение многих лет и хорошо понимающие основные сложности при изложении материала, они представили здесь свой международный опыт обучения.

Помимо описания всех акупунктурных точек тела, читатель найдет в книге более подробную информацию для наиболее важных точек, что, в первую очередь, обеспечит универсальное определение их локализации по отношению к анатомическим структурам. Естественно, данное руководство не является исчерпывающим трудом по акупунктуре, но служит быстрым и удобным пособием для начинающих специалистов и интересующихся студентов.

Приведенное в книге определение локализации точек акупунктуры более реальное и точное по сравнению с основанным на относительных измерениях в цунях. Исследовательские методы взятые из хиропрактической терапии для облегчения поиска акупунктурных точек, они приведены в основной части и дополнительных описаниях.

Еще одной инновацией является использование цветового кодированного указателя. Это обеспечивает быстроту поиска нужной информации в ежедневной клинической практике, более удобно, чем использование обычного содержания, и экономит время. При этом поиск специфических точек для иглоукалывания осуществляется точно в соответствии с различными критериями поиска.

Авторы сделали особый акцент на подачу очевидно трудного учебного материала. Основные принципы ТКМ изложены здесь в соответствии с разработанной авторами системой.

Неструктурированное перечисление индивидуальных симптомов, часто имевшее место в ранее изданных книгах, было устранено. Кроме того, определение и изучение ключевых симптомов значительно облегчается за счет выделения различий и сравнения, например, индивидуальных синдромов. Помимо всего прочего, книга была написана с учетом основных принципов визуально-методической системы (VISDAC), которая, по мнению авторов, является стандартом, гарантирующим успех обучающего процесса.

В книге имеются специальные разделы, в которых подробнейшим образом освещаются противопоказания и побочные эффекты при проведении акупунктуры. Также в этом издании отражены достижения последних научных исследований в области акупунктуры. Мы считаем, что это существенно с точки зрения повышения качества, а также принимая в расчет судебную точку зрения.

Нашей целью, которую мы пронесли через всю книгу, было создание качественных стандартов акупунктуры.

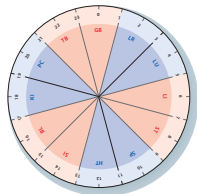
Мы надеемся, что данная многофункциональная книга поможет нашим читателям после изучения основ акупунктуры и базовых принципов китайской медицины найти любую точку быстро, надежно и эффективно. Авторский коллектив выражает признательность всем, кто участвовал в создании данной книги: Rüdiger Bremert – за отличные анатомические рисунки; Axel Nikolaus – за фотографии, а также Martin Wunderlich – за профессиональный графический дизайн.

Наша особая благодарность Angelika-Marie Findgott) чье огромное личное участие и знания специалиста сделали возможным перевод данной книги на другие языки.

Киль, Эссен, Мюнстер, Весслинг

Содержание

Базовая теория акупунктуры (С. 13)



Научные аспекты акупунктуры	14
Показания и направление воздействия акупунктуры	22
Относительные противопоказания	22
Гиперреакции, нежелательные эффекты и осложнения	23
<i>Инь и ян</i>	24
<i>Ци</i>	24
Система каналов	28
Часы каналов	36
Пять фаз трансформации	37

Точки акупунктуры (С. 41)

Точки хэ	
ST-36	▶ Желудок
ST-37	▶ Толстый кишечник
ST-39	▶ Тонкий кишечник
BL-39	▶ Тройной обогреватель
BL-40	▶ Мочевой пузырь
GB-39	▶ Желчный пузырь

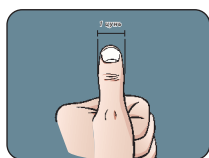
Характеристики точек акупунктуры	42
Локализация точек акупунктуры	42
Методика иглоукалывания	42
Стимуляция иглой	42
Моксотерапия	43
Применение банок	44
Дифференцировка точек акупунктуры – контрольные точки	48

Побочные эффекты акупунктуры (С. 57)



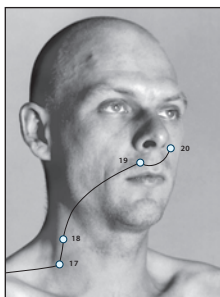
Введение	58
Задержка в постановке диагноза	59
Ухудшение течения заболевания в результате лечения	59
Автономные реакции	59
Инфекции	59
Случайные повреждения органов и тканей	61
Другие побочные эффекты	63

Измерения в цунях (С. 65)



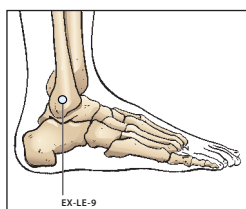
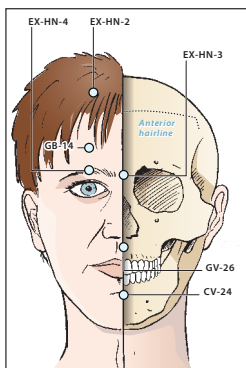
Как локализовать точки акупунктуры	67
Измерение пропорций, основанное на цуне тела	68
Измерение пропорций, основанное на цуне пальца	70

Каналы (С. 71)



Канал легких (LU) (<i>тай инь</i> руки)	72
Канал толстого кишечника (LI) (<i>ян мин</i> руки)	88
Канал желудка (ST) (<i>ян мин</i> ноги)	106
Канал селезенки (SP) (<i>тай инь</i> ноги)	136
Канал сердца (HT) (<i>шао инь</i> руки)	152
Канал тонкого кишечника (SI) (<i>тай ян</i> руки)	162
Канал мочевого пузыря (BL) (<i>тай ян</i> ноги)	178
Канал почек (KI) (<i>шао инь</i> ноги)	230
Канал перикарда (PC) (<i>цзюэ инь</i> руки)	248
Канал тройного обогревателя (ТВ) (<i>сань цзяо</i>) (<i>шао ян</i> руки)	260
Канал желчного пузыря (GB) (<i>шао ян</i> ноги)	280
Канал печени (LR) (<i>цзюэ инь</i> ноги)	310
Сосуд зачатия (CV) (<i>жэнь май</i>)	324
Управляющий сосуд (GV) (<i>ду май</i>)	344
Дополнительные точки (EX)	363

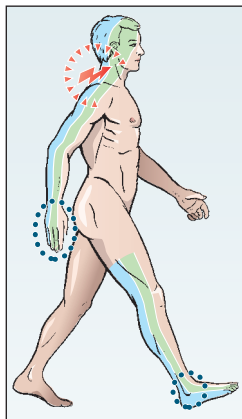
Топография (С. 395)



Важные точки лобной области головы	396
Важные точки латеральной области головы	398
Важные точки на макушке головы	400
Важные точки области шеи	401
Важные точки на задней поверхности плеча	402
Важные точки на передней и боковых поверхностях плеча	403
Важные точки в области локтя	404
Важные точки в области кисти и предплечья	405
Важные точки на передней и боковых поверхностях грудной клетки	408
Важные точки на задней поверхности грудной клетки ...	410
Важные точки в области живота	412
Важные точки в области поясницы	413
Важные точки в ягодичной области	415
Важные точки на передней и средней поверхностях колена и лодыжки	416
Важные точки на задней и боковых поверхностях колена и голени	418

**Памятка: точки
в соответствии
с синдромами ТКМ
(С. 423)**

**Практическая
пятишаговая концепция
лечения локомоторных
и головных болей
(С. 427)**



**Практическая
пятишаговая концепция
лечения
внутренних болезней
(С. 443)**

Важные точки на тыльной поверхности стопы	419
Важные точки на подошвенной поверхности стопы	421
Важные точки на боковой поверхности стопы	422
Важные точки, сгруппированные в соответствии с синдромами ТКМ	424

Диагностический шаг один: избыток–недостаточность . . .	429
Диагностический шаг два: канал–ось	431
Лечение головных болей	432
Лечение боли в области шеи и верхней части грудной клетки	433
Лечение боли в плече	434
Лечение боли в локте	435
Лечение люмбаго	436
Лечение люмбаго – ишиаса	437

Диагностический шаг три: дисфункциональные мышцы .	438
--	-----

Диагностический шаг четыре: тип внешних патогенных факторов (климатических)	439
--	-----

Диагностический шаг пять: внутренние патогенные факторы (эмоции) и тип <i>цзан фу</i> дисгармонии	441
--	-----

Диагностический шаг один: дифференциация в соответствии с восемью принципами (<i>ба ган</i>)	445
---	-----

Диагностический шаг два: тип дисгармонии, соответствующий <i>цзан фу</i> органам	447
---	-----

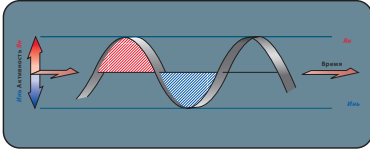
Диагностический шаг три: тип дисгармонии, соответствующий внутренним патогенным факторам (эмоции)	449
---	-----

Диагностический шаг четыре: тип дисгармонии, соответствующий внешним патогенным факторам (климат)	450
---	-----

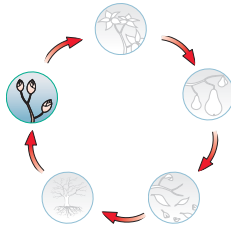
Диагностический шаг пять: специфические дисфункции	452
---	-----

Пример лечения в соответствии с практической терапевтической концепцией: хронический гастрит, связанный с холодом и влагой	452
--	-----

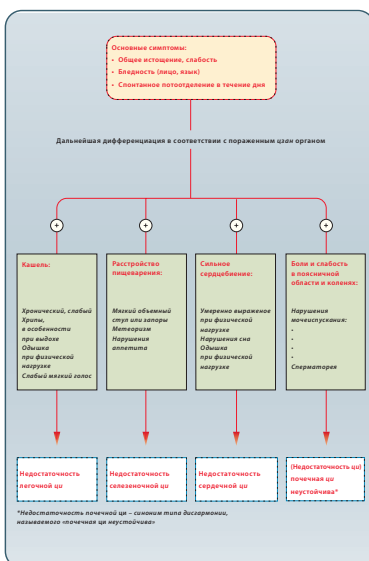
ТКМ: определение типа дисгармонии (С. 455)



Психосоматические дисфункции (С. 563)



ТКМ: памяти (С. 583)



Введение	456
Типы в соответствии с восемью принципами (<i>ба ган</i>)	457
Типы в соответствии с внутренними органами (<i>цзан фу</i>) ..	472
Типы в соответствии с внешними патогенными факторами (пять климатических факторов)	547
Типы в соответствии с внутренними патогенными факторами (пять эмоций)	548
Типы в соответствии с жизненными субстанциями (<i>ци</i> , кровь, сущность)	548
Заключительные комментарии – рассмотрение клинических случаев	555

Базовая терапевтическая концепция психосоматических дисфункций	564
Взаимосвязи разума и тела систем органов в соответствии с ТКМ	565
Система легких	566
Система почек	569
Система печени	572
Система сердца	576
Система селезенки	579

Базовая информация о ТКМ	584
Образование <i>ци</i>	584
Образование крови (<i>сюэ</i>)	585
Пять функций <i>ци</i>	586
Ток <i>ци</i> в <i>цзан фу</i> органах: физиология и патология	587
Основные симптомы поврежденных систем органов	588
Базовые типы <i>цзан фу</i> дисгармонии	589
Типы дисгармонии в соответствии с <i>ба ган</i> (недостаточность, избыток, жар, холод)	590
Симптомы основных типов дисгармонии	591
Различия между недостаточностью <i>ян</i> и <i>инь</i>	593
Различия между недостаточностью <i>ци</i> и крови	594
Различия между недостаточностью и застоем <i>ци</i>	595
Различия между типами дисгармонии крови (недостаточность, стаз, жар)	596
Различия между типами недостаточности	

Другие показания: Звон в ушах, парез верхних конечностей, головокружения, головная боль в теменно-затылочной области.

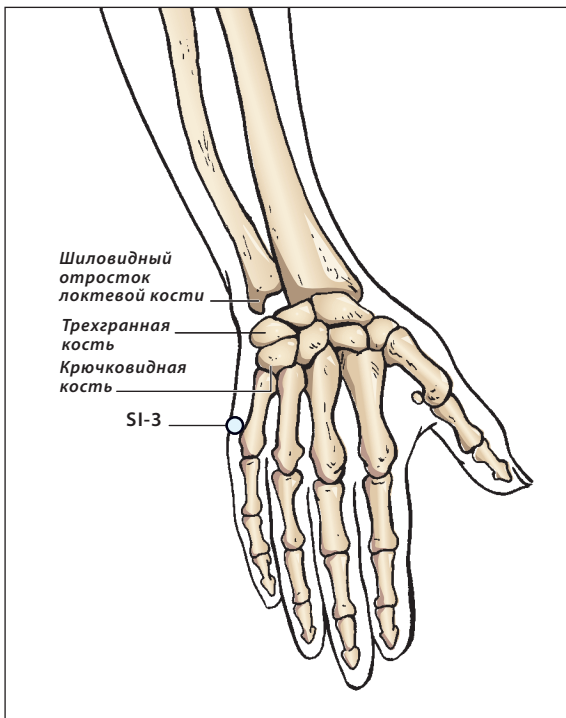
J. Bischo: основным показанием этой точки является снятие спазмов.

Функции согласно ТКМ:

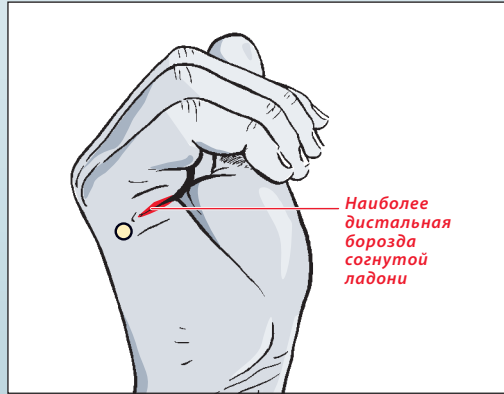
- Открывает управляющий сосуд (*ду май*).
- Устраняет внешние патогенные факторы, особенно ветер и жар.
- Устраняет внутренний ветер из управляющего сосуда.
- Открывает каналы и их коллатеральные сосуды.
- Расслабляет мышцы и сухожилия.
- Успокаивает и проясняет разум (*шень*).

Объяснение концепции ТКМ:

...открывает управляющий сосуд (*ду май*): точка SI-3 является точкой слияния управляющего сосуда. Данный канал также носит название моря каналов *ян*, поскольку влияет на все каналы *ян* тела и может использоваться для поддержания всей *ян* в теле. Он укрепляет позвоночник и *ян* почек. Воздействует на шейный, грудной и поясничный отделы позвоночника, а также на затылочную область черепа. Стимуляция точки SI-3 устраняет внешний ветер и эффективно элиминирует данный патогенный фактор из слоя *тай ян* (внешний защитный слой).



Памятка: тонкий кишечник 3



■ Точка слияния управляющего сосуда

■ Основные анатомические структуры:

Самая дистальная борозда согнутой ладони

■ **Локализация:** По локтевому краю ладони, проксимальнее и дорсальнее кожной складки локтевого конца самой дистальной борозды согнутой ладони при плотно сжатом кулаке

■ Основные показания:

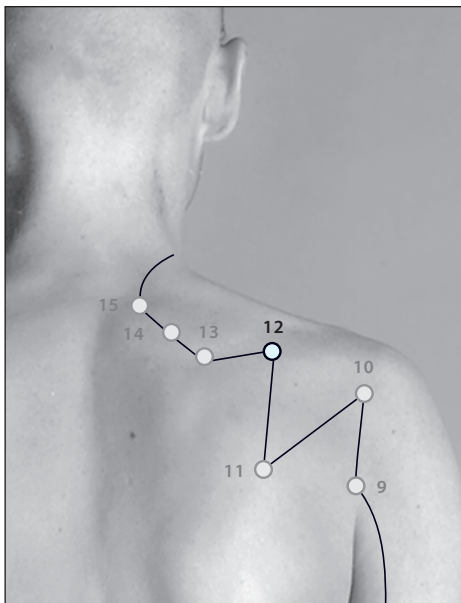
- Дисфункции суставов спины и шеи, сопровождающиеся болью
- Дисфункции суставов плечевого пояса, сопровождающиеся болью
- Головная боль в теменно-затылочной области
- Дисфункции суставов поясничного отдела позвоночника и всего позвоночника в целом, сопровождающиеся болью
- Боль в области ладони и запястья

Тонкий кишечник 14 цзянь вай шу

Локализация: На 3 цуня латеральнее нижней границы остистого отростка первого грудного позвонка Th1.

Это наиболее известная триггерная точка в поднимающей лопатку мышце.

ПРИМЕЧАНИЕ: При положении тела «руки вдоль туловища» расстояние между медиальным краем области прикрепления ости лопатки и задней центральной линией составляет 3 цуня.



Глубина иглоукальвания: 0,5–1 цунь в перпендикулярном направлении.

Основные показания:

- Дисфункции суставов плечевого пояса и шеи, сопровождающиеся болью.

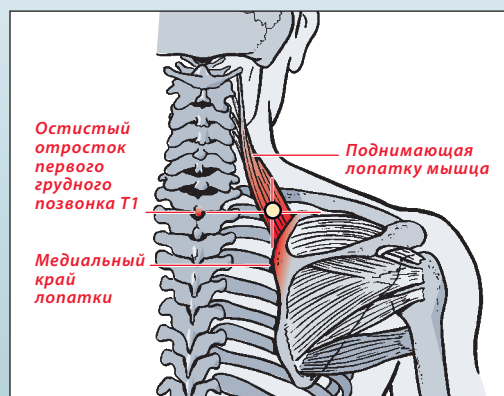
ПРИМЕЧАНИЕ: Существует тесная корреляционная взаимосвязь между точками SI-9–SI-15 и триггерными точками определенных мышц плечевого пояса:

- **SI-9:** Большая круглая мышца.
- **SI-10:** Подлопаточная мышца, дельтовидная мышца.
- **SI-11:** Подлопаточная мышца.
- **SI-12:** Надлопаточная мышца.
- **SI-13:** Надлопаточная мышца.
- **SI-14:** Поднимающая лопатку мышца.
- **SI-15:** Поднимающая лопатку мышца.

Функции согласно ТКМ:

- Устраняет обструкцию канала.
- Устраняет ветер и холод.

Памятка: тонкий кишечник 14



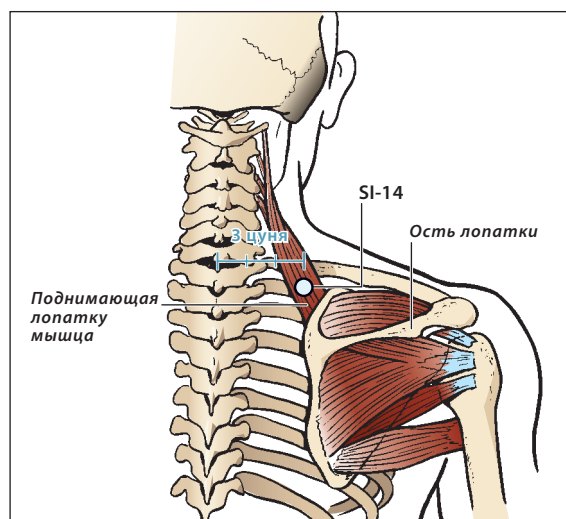
■ Триггерная точка в поднимающей лопатку мышце

■ Основные анатомические структуры: Поднимающая лопатку мышца, остистый отросток первого грудного позвонка Th1

■ Локализация: на 3 цуня латеральнее нижней границы остистого отростка первого грудного позвонка Th1

■ Основные показания:

- Дисфункции суставов плечевого пояса и шеи в сочетании с болью



Мочевой пузырь 2 чжань цжу

Локализация: На медиальном конце надбровной дуги, над медиальным углом глаза. Точка располагается выше часто пальпируемого фронтального углубления на краю орбиты.

ПРИМЕЧАНИЕ: Фронтальное углубление представляет собой точку выхода надблоковой артерии и медиальной ветви надглазничного нерва. Место выхода, а также формы этих структур могут отличаться значительной вариабельностью. Фронтальное углубление в ряде случаев может иметь вид фронтального отверстия, в то время как надглазничное отверстие в редких случаях может иметь вид надглазничного углубления.

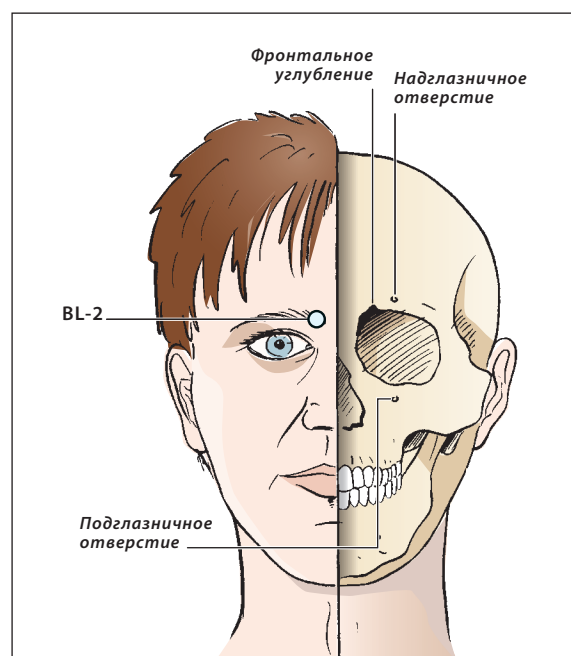
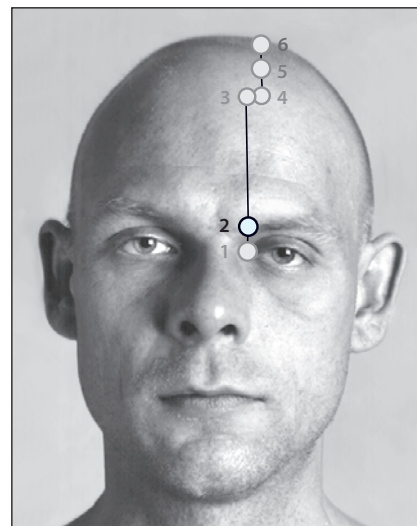
Совет: в китайской литературе встречаются описания «надглазничного углубления», через которое проходит медиальная ветвь надглазничного нерва. Из описаний следует, что указанное углубление не является надглазничным отверстием.

Глубина иглоукальвания: Примерно 0,3 цуня подкожно, по направлению к корню носа, или в каудальном направлении, по направлению к точке BL-1.

Основные показания:

- Дисфункции в области глаза.
- Головные боли (лобная, ретроорбитальная и задняя).
- Патологии лицевого отдела черепа (синуситы, парез лицевого нерва, невралгия тройничного нерва).

J. Bischo: две точки (BL-2 слева и BL-2 справа) в сочетании с дополнительной точкой *инь тан* (EX-HN-3) образуют «передний магический треугольник». Стимуляция указанных трех точек позволяет существенно улучшить состояние носоглотки (см. также точку EX-HN-3, с. 365).



Другие точки канала мочевого пузыря

Мочевой пузырь 1 цзин мин

Локализация: В небольшом углублении на 1 фень медиальнее и выше медиального угла глаза.

ПРИМЕЧАНИЕ: В соответствии с китайскими описаниями, иглоукальвание в данной точке производится на глубину 1,5 цуня, вдоль стенки глазницы, т.е. в сагитальном (перпендикулярном) направлении. Глаза должны быть закрыты, а глазное яблоко слегка фиксировано к боковой стенке глазницы.

Противопоказано использование методики тонизирующего иглоукальвания в точке BL-1. Останавливайте любое кровотечение. Вследствие относительно высокого риска кровотечения и инфицирования все манипуляции в данной области должны осуществляться только опытными специалистами в области акупунктуры. Иглоукальвание из точки BL-1 почти всегда можно перенести в точку BL-2.

Глубина иглоукальвания: 1–2 мм в косом направлении.

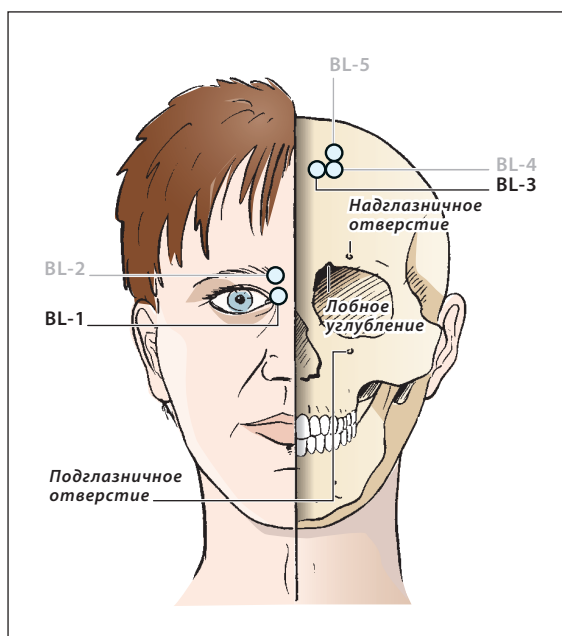
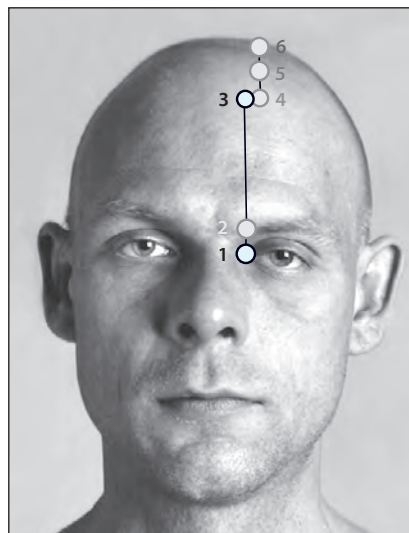
Показания: Заболевания глаз (также с целью стимуляции слезообразования), при головных болях в лобной области, а также при болях по ходу канала мочевого пузыря.

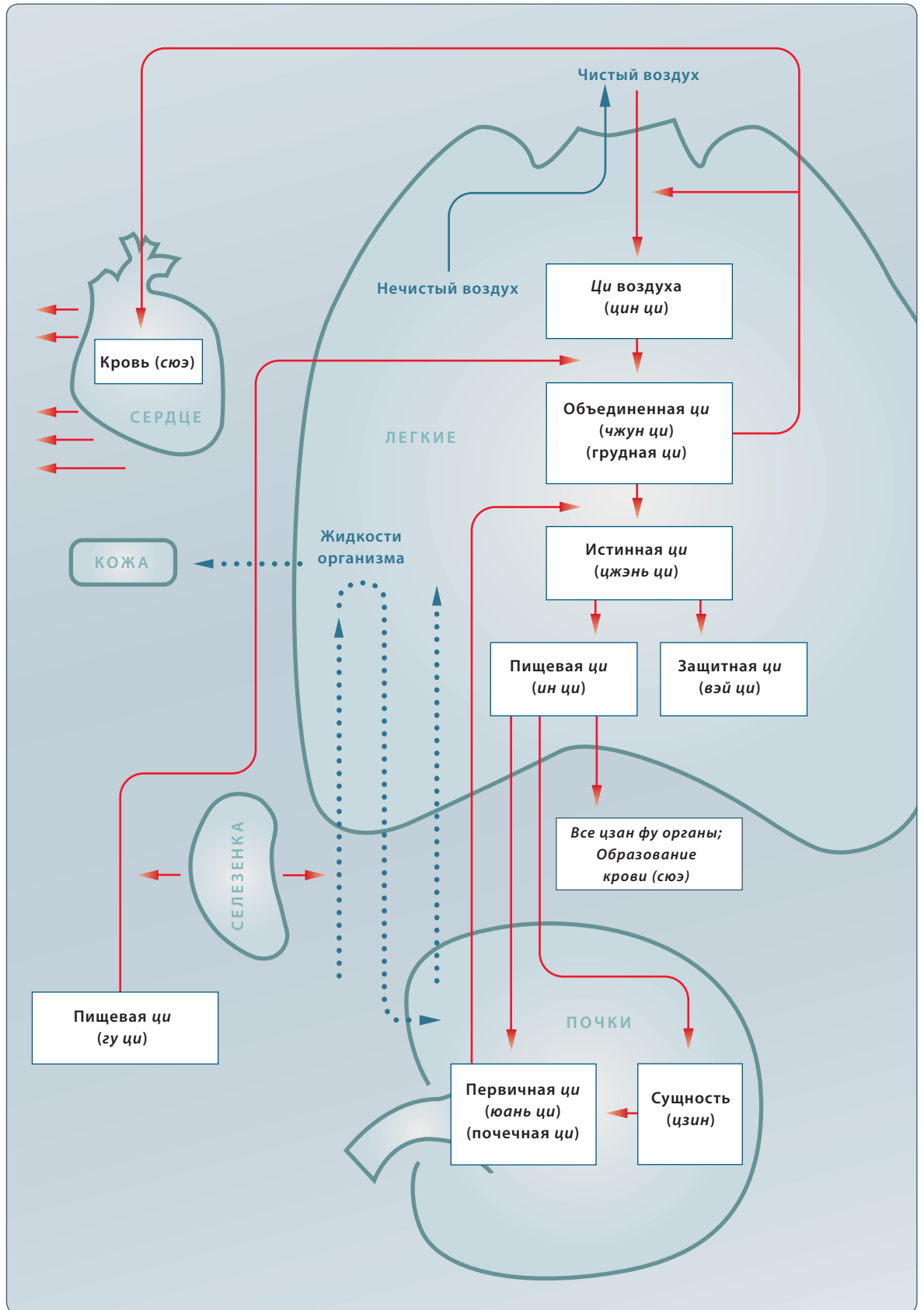
Мочевой пузырь 3 мэй чун

Локализация: Выше точки BL-2; 0,5 цуня над бровями.

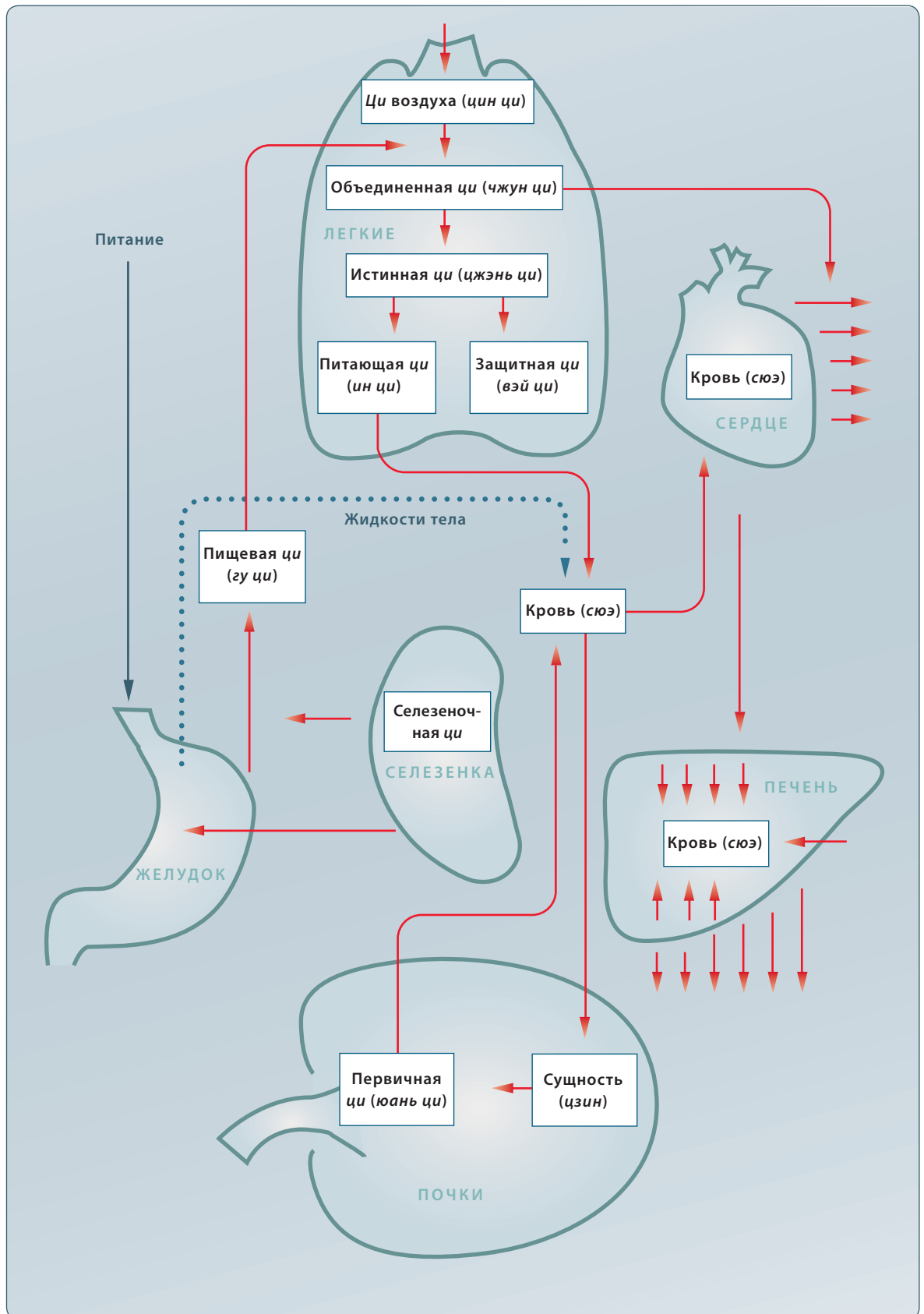
Глубина иглоукальвания: 3–5 мм в задне-косом направлении.

Показания: Заболевания глаз, при головных болях по ходу канала мочевого пузыря.





Взаимосвязь сердца с другими *цзан фу* органами



Взаимосвязь селезенки и желудка с другими цзан фу органами

